

หนังสือรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เบอร์โทร.....พักอยู่ที่บ้านเลขที่.....

.....ชั้น

เป็นผู้ว่างงานที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จริง

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- กรณีที่ผู้สมัครไม่มีหนังสือรับรองจากบริษัทหรือหน่วยงานเดิม บุคคลผู้มีอำนาจ ลงนามรับรองจะต้องเป็น ผู้อำนวยการเขตหรือผู้รับมอบอำนาจ/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือนายกองค้การบริหารส่วนตำบล หรือบุคคลตามที่หน่วยงานที่รับสมัครเห็นสมควร
- แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนาม